EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA
RedGEDAPS 2007

Programa de mejora de la calidad redGedaps

www.redgedaps.org

Manual del usuario. Versión 1.3

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA

RedGEDAPS 2007

Instrucciones para la selección de historias y recogida de datos

www.redgedaps.org

Sistemática de la evaluación 2007 (1)

Selección de la muestra

El tamaño de la muestra se ha de calcular multiplicando por 5 el número de UBAs del EAP. En centros con menos de 6 médicos seleccionar 30 pacientes (número mínimo de pacientes para participar).

Se hará un muestro sistemático a partir del listado total de diabéticos obtenido del ECAP, OMI u otro sistema, aunque, si resulta más fácil, puede seleccionarse 5 pacientes de cada UBA.

Seleccionar en el listado uno de cada X (X se obtiene de dividir el número total de diabéticos del centro por el tamaño de la muestra). Si tenemos 1000 diabéticos y somos 10 médicos el tamaño será de 50 (10x5). Por tanto hemos de elegir uno de cada 20 pacientes (1000/50). Si somos solo 4 médicos y tenemos 600 pacientes como que la muestra ha de ser siempre de al menos 30 pacientes, tendremos que elegir también uno de cada 20 (600/30).

En caso de excluir alguna historia se ha de sustituir por la siguiente del mismo sexo en el listado (elegir el primero que sigue de los que quedan en medio de los marcados en el listado y así sucesivamente). No se pueden excluir pacientes de ninguna UBA (por ej: médicos “no reformados”).

Sistemática de la evaluación 2007 (2)

Criterios de exclusión

-diabéticos tipo 1
-diabéticos tipo 2 con seguimiento en el EAP inferior a 6 meses, tanto por diagnóstico reciente como por cambio de domicilio
-que no han tenido ninguna visita en el EAP durante el año evaluado
-controlados exclusivamente por otros niveles asistenciales
-pacientes terminales o en situaciones extremas que limitan la calidad de vida (demencia, neoplasia...)

Hay que destacar que si un paciente ha sido visitado en alguna ocasión durante el año 2007, aunque no conste ninguna anotación en relación con la diabetes, se considera incluido.

Sistemática de la evaluación 2007 (3)

Normas para la recogida de datos

1. El período de evaluación es del 1 de enero al 31 de diciembre de 2007. Si el resultado de una prueba ha llegado posteriormente al 31 de diciembre, pero se solicitó antes, se puede incluir igualmente.

2. Tomar los datos directamente de la pantalla de l'ECAP o OMI. Solo buscar en la historia clínica de papel cuando haya dudas sobre el resultado de alguna prueba o la fecha del diagnótico de DM2 sea dudosa (por ej: cuando coincide la fecha con la de la informatización del centro y por el tipo de tratamiento o grado de complicaciones pensemos que puede ser muy anterior)

3. Anotar los datos en las hojas de los anexos 1 y 2 (hojas de recogida de recogida de datos) que habréis impreso y fotocopiado previamente. Una vez pasadas a la página web hay que conservarlas al menos durante un año por si se os pide alguna aclaración por parte de los coordinadores del estudio.

Sistemática de la evaluación 2007 (4)

Normas para la entrada de datos

4. Pasar los datos al programa Gedaps (web redgedaps.org) eligiendo el período a evaluar 2007 (lo pide la primera vez). El programa asigna un número de registro que debéis anotar en la hoja de recogida de datos por si queréis consultar o corregir los datos posteriormente.

5. El programa informático permite obtener en cualquier momento las características de la muestra y los indicadores de proceso y de resultados intermedios (grado de control) y finales (complicaciones). Una vez finalizada la evaluación, y de forma libre, podreis consultar los datos globales siempre que querais, ya que vuestro password lo permite.

6. Una vez finalizada la entrada de datos los podeis presentar al resto del equipo para comentar y discutir las posibles intervenciones de mejora. También las podeis comparar con los datos del conjunto de España o de vuestra comunidad (provisionales hasta que se comunique que se ha acabado el período de recogida de datos). En la web www.redgedaps.org podreis encontrar los datos de evaluaciones previas.

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA

RedGEDAPS 2007

hojas de recogidas de datos (versión para imprimir)

Anexo 1. Hoja recogida de datos (para imprimir)

Registro Nº ☐ **HCAP** ☐ **INICIALES** ☐ **Consulta** ☐ **SEXO** ☐ (H=hombre M=mujer)

Año nacimiento ☐ **Año diagnóstico** ☐ **Tratamiento** ☐ **Fumador** ☐

1=Dieta, 2=mono oral, 3=combi oral, 4=Ins, 5=F.O+Ins

***Visitas* Médico** ☐ ***Visitas* Enfermería** ☐ **Intervenciones Educativas** ☐

(Número de intervenciones educativas de contenido diferente)

HbA1c ☐ **Colest T** ☐ **HDL** ☐ **Trigl** ☐ **PAS** ☐ **PAD** ☐

(si HTA: media de 3 determinaciones)

PESO ☐ **TALLA** ☐ **Creat** ☐ **Filtrado glomerular** ☐ **Cociente alb/creat** ☐

En general:
1 = Si 2 = No
0 = No Consta

Autoanálisis ☐
Glucemia capilar

3 Controles Peso ☐
*(**1**=3 controles, **2**=menos de 3, **0**=ninguno)*

2 Controles de HbA1c ☐
*(**1**=2 controles, **2**=1 control, **0**=ninguno)*

Exploración anual Pie ☐

Fondo Ojo o retinografía ☐
1= En último año; 2=últimos dos años; 0= NC

Albuminuria anual ☐

RETINOPATÍA ☐ (1= Normal 2= Retinopatía 3= *Ceguera* 9= Pendiente resultado 0= No Consta

NEFROPATIA ☐ (1= Normal 2= Microalbuminuria 3= Macroalbuminuria 0= No Consta

PIE DIABÉTICO ☐ (1= Normal 2= Lesión/Ulcera *(en el año evaluado)* 3= Amputación *(actual o previa)* 0= No Consta

AVC/AIT ☐ **C. Isquémica** ☐ **Insuf. Renal** ☐ **Ingresos Hospital** ☐

(Previos o durante el año evaluado)

MDRD <60 ml/min
Creatinina varones =>1,5 ; mujeres=>1,4

(Durante el año evaluado)

Anexo 2. Hoja recogida de datos (para imprimir)

A. Tratamiento farmacológico de la hiperglucemia

Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

a) metformina b) sulfonilurea c) glitazona d) glinida e) inh. alfaglucosidasas f) gliptina g) insulina nocturna h) insulina varias dosis

B. Si la última HbA1c es mayor del 7% (No excluyentes entre sí):

1. no se ha cambiado el tratamiento farmacológico
2. se ha aumentado la dosis de alguno de los fármacos orales o insulina
3. se ha añadido otro fármaco oral:
   a) metformina b) sulfonilurea c) glitazona d) glinida e) inh. alfaglucosidasas f) gliptina g) insulina nocturna h) insulina varias dosis
4. se ha añadido insulina nocturna
5. se ha insulinizado en monoterapia

C. Está diagnosticado de hipertensión ? si no

1. Recibe tratamiento antihipertensivo?: si no
2. Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

a) diurético b) IECA c) ARA2 d) betabloqueante e) calcioantagonista f) alfabloqueante g) vasodilatador h) otros

D. Está diagnosticado de dislipemia? si no

1. Recibe tratamiento hipolipemiante?: si no
2. Señalar los grupos farmacológicos que recibe (No excluyentes entre sí):

a) estatina b) fibrato c) resinas d) ezetrol e) omega 3 f) otros

E. Recibe tratamiento antiagregante? si no

Señalar el fármaco que recibe (No excluyentes entre sí):

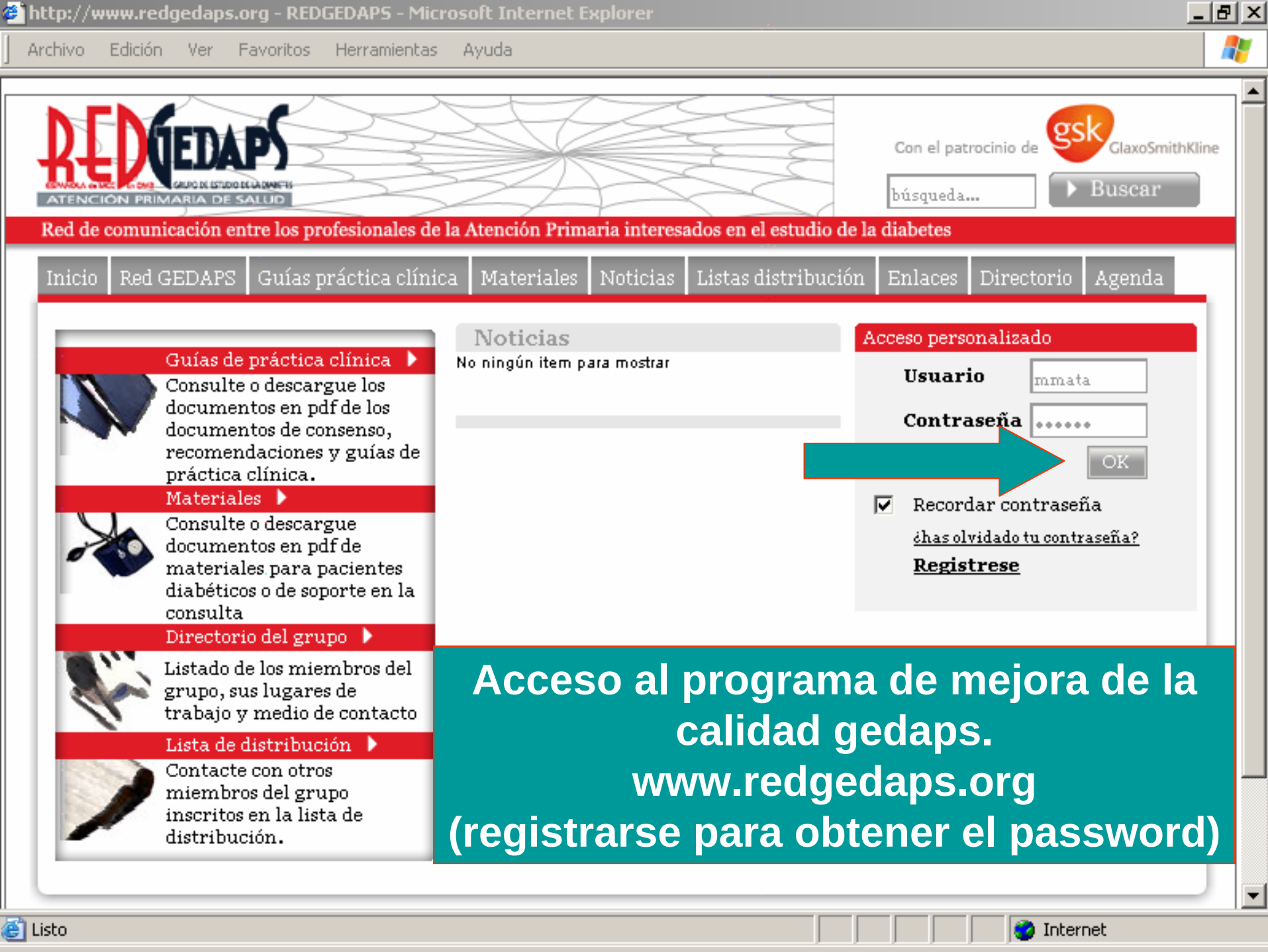
a) aspirina b) clopidogrel c) dipiridamol d) triflusal e) ticlopidina f) anticoagulación oral g) otros

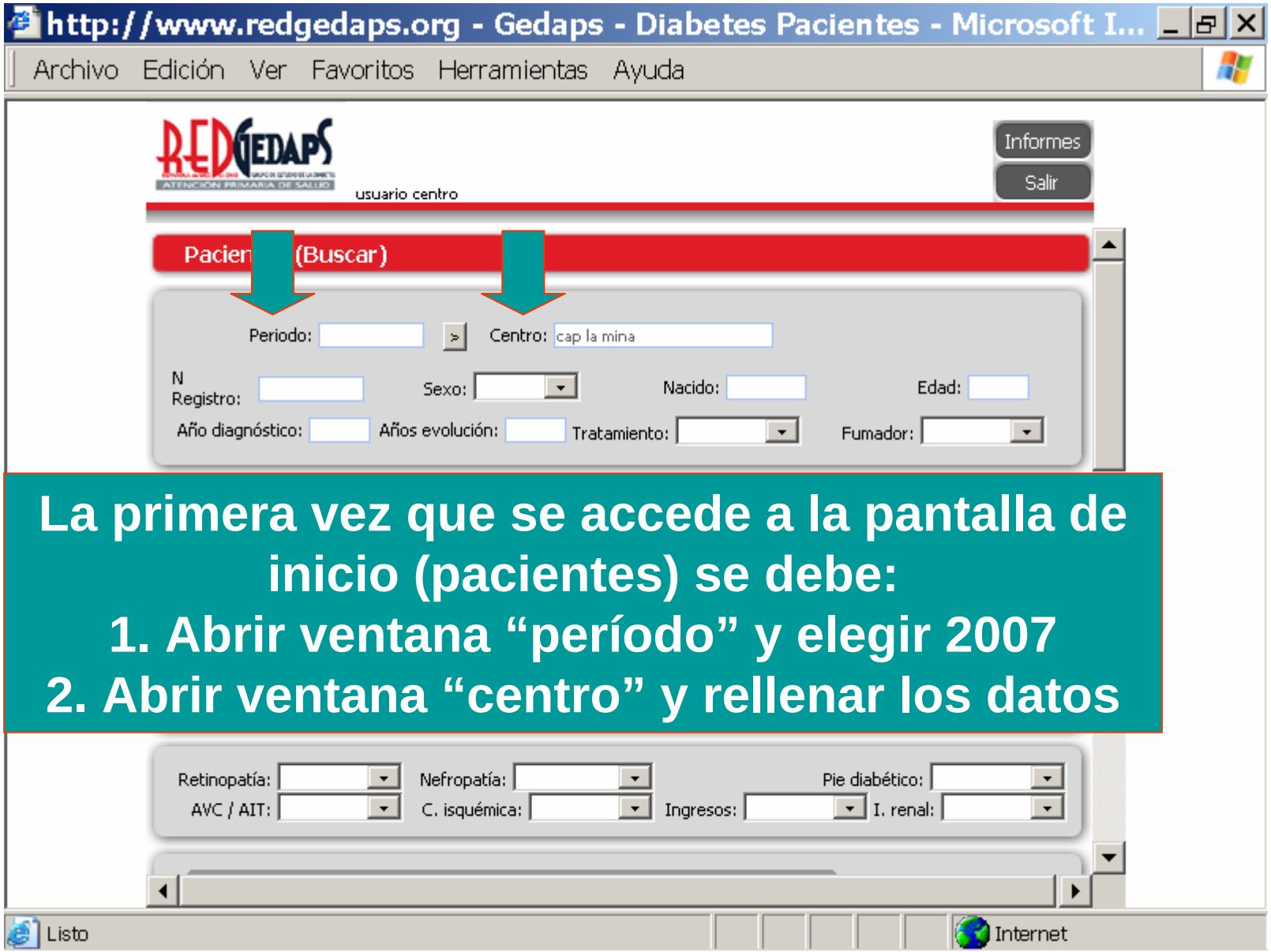
EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA.

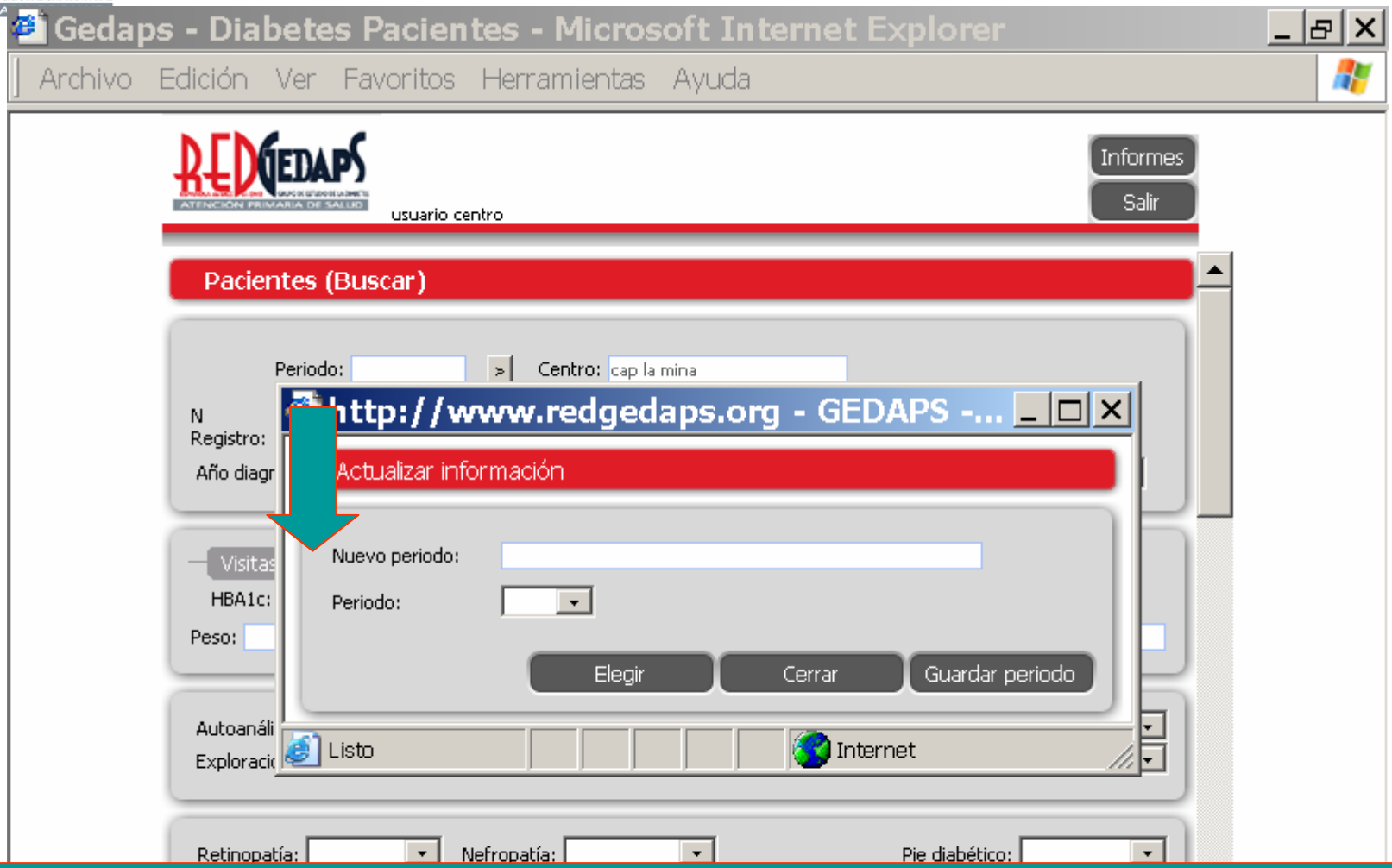
RedGEDAPS 2007

Entrada de datos en la web del "Programa de mejora de la calidad gedaps."

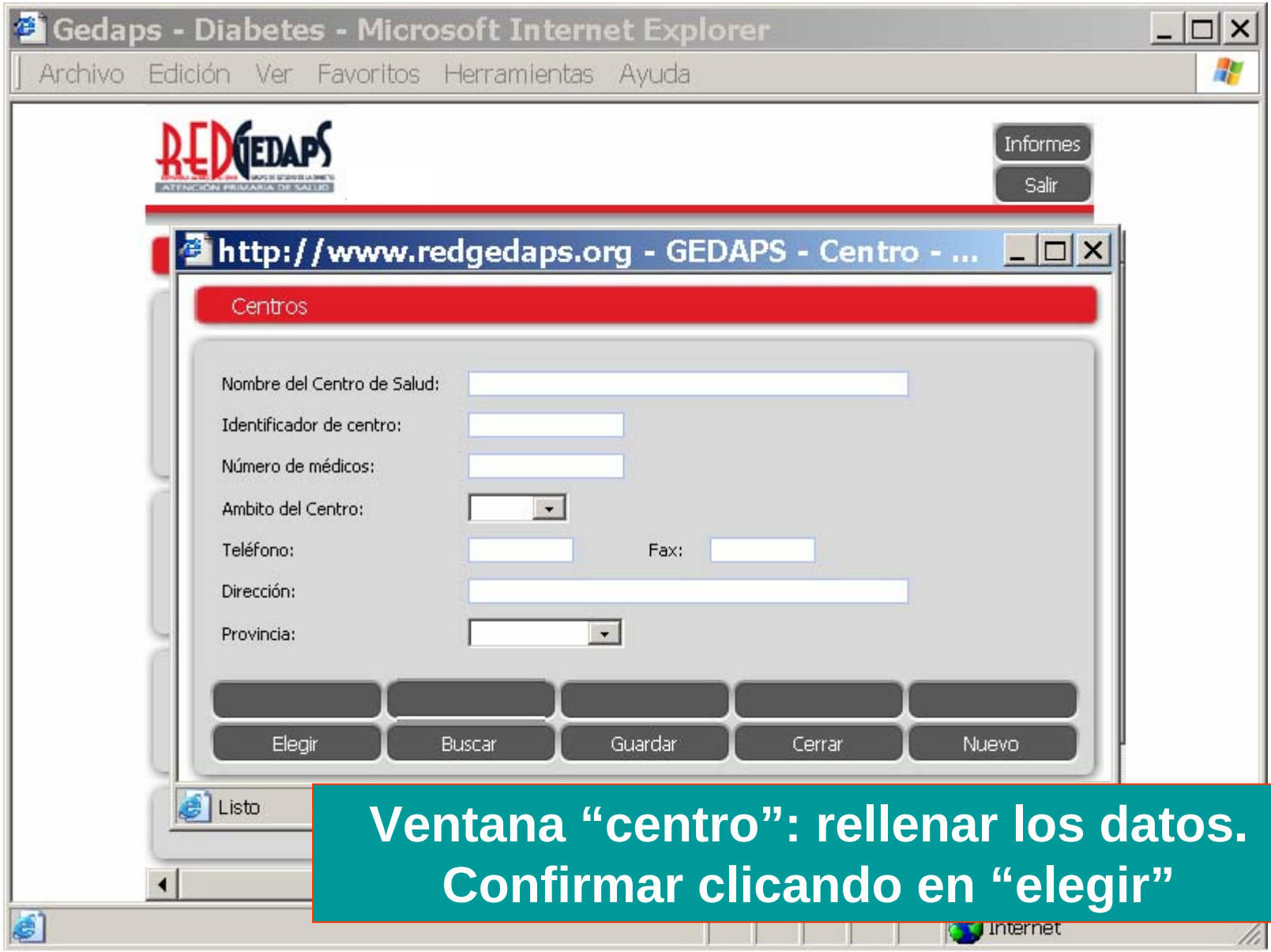
www.redgedaps.org


http://www.redgedaps.org - REDGEDAPS - Microsoft Internet Explorer
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
REDGEDAPS
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
Con el patrocinio de gsk GlaxoSmithKline
búsqueda...
Buscar
Red de comunicación entre los profesionales de la Atención Primaria interesados en el estudio de la diabetes
Inicio
Red GEDAPS
Guías práctica clínica
Materiales
Noticias
Listas distribución
Enlaces
Directorio
Agenda
Guías de práctica clínica
Consulte o descargue los documentos en pdf de los documentos de consenso, recomendaciones y guías de práctica clínica.
Materiales
Consulte o descargue documentos en pdf de materiales para pacientes diabéticos o de soporte en la consulta
Directorio del grupo
Listado de los miembros del grupo, sus lugares de trabajo y medio de contacto
Lista de distribución
Contacte con otros miembros del grupo inscritos en la lista de distribución.
Noticias
No ningún item para mostrar
Acceso personalizado
Usuario
mmata
Contraseña
OK
Recordar contraseña
¿has olvidado tu contraseña?
Registrese
Acceso al programa de mejora de la calidad gedaps.
www.redgedaps.org
(registrarse para obtener el password)
Listo
Internet

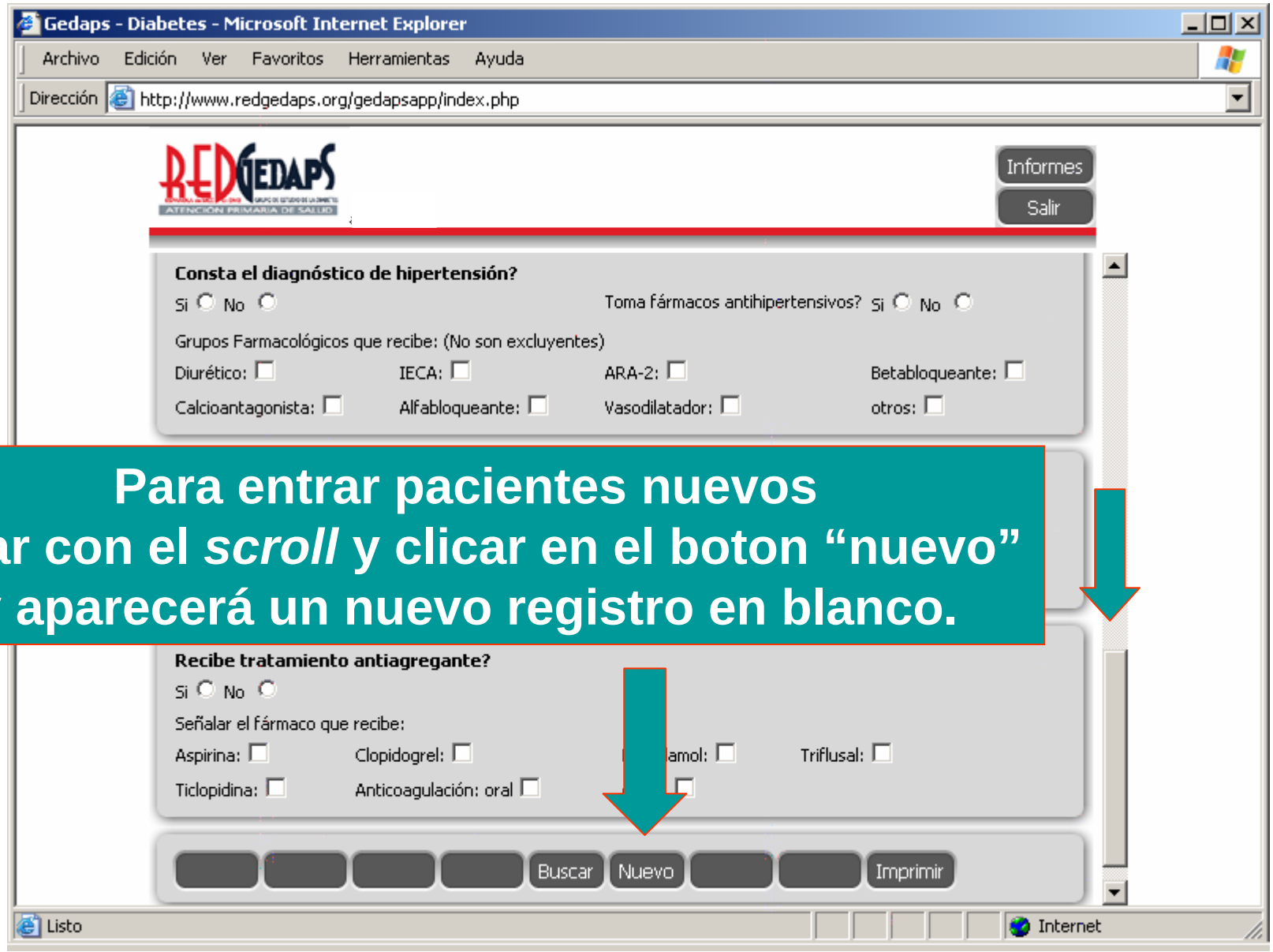

http://www.redgedaps.org - Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft I...
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
usuario centro
Informes
Salir
Pacien (Buscar)
Periodo:
Centro: cap la mina
N Registro:
Sexo:
Nacido:
Edad:
Año diagnóstico:
Años evolución:
Tratamiento:
Fumador:
La primera vez que se accede a la pantalla de inicio (pacientes) se debe:
1. Abrir ventana “período” y elegir 2007
2. Abrir ventana “centro” y rellenar los datos
Retinopatía:
Nefropatía:
Pie diabético:
AVC / AIT:
C. isquémica:
Ingresos:
I. renal:
Listo
Internet



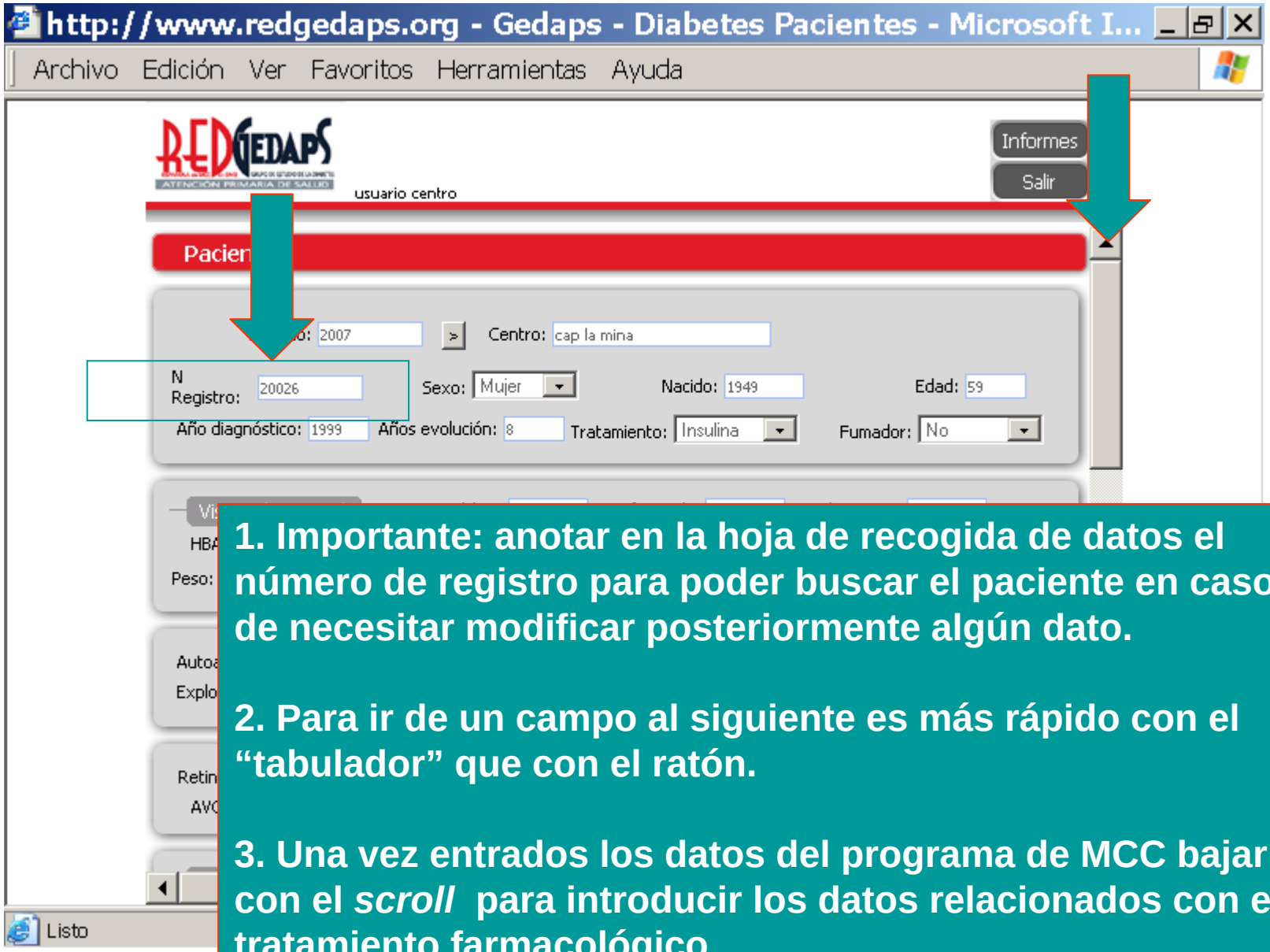
Abrir ventana “período” y poner 2007 en “nuevo período” o seleccionar 2007 si ya se ha creado previamente. Confirmar clicando en “elegir”



Ventana “centro”: rellenar los datos. Confirmar clicando en “elegir”



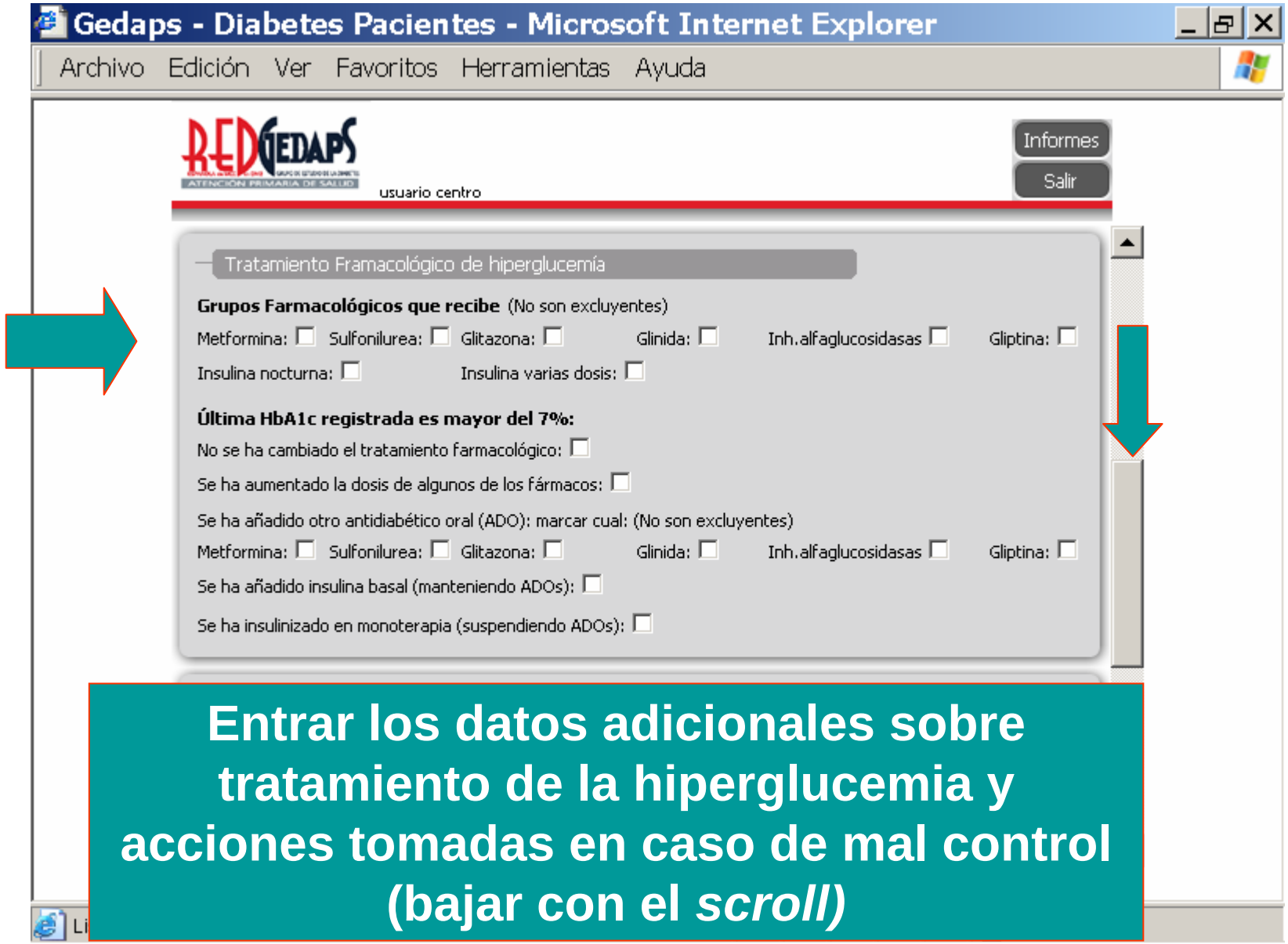
Para entrar pacientes nuevos
bajar con el *scroll* y clicar en el boton "nuevo"
y aparecerá un nuevo registro en blanco.

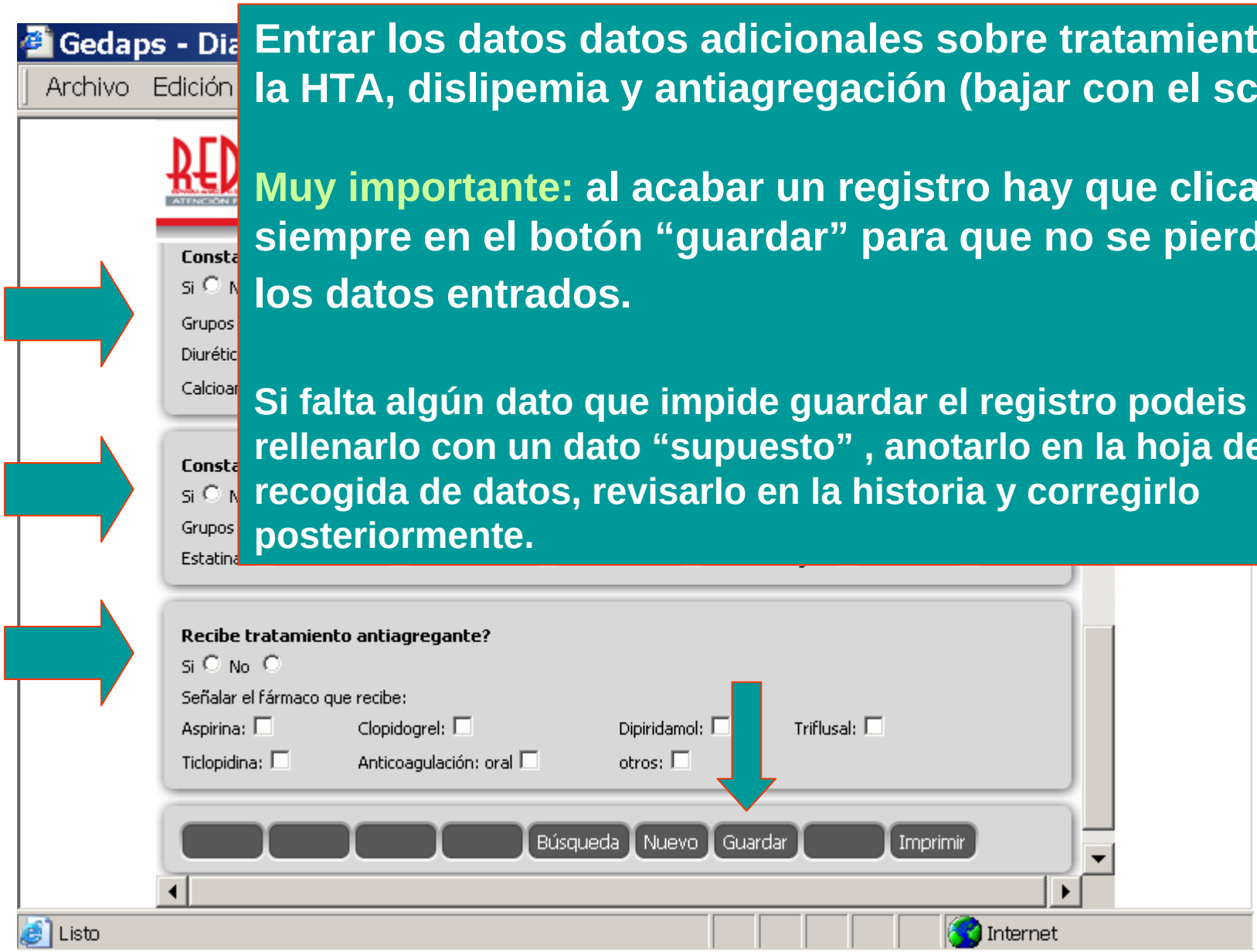


1. Importante: anotar en la hoja de recogida de datos el número de registro para poder buscar el paciente en caso de necesitar modificar posteriormente algún dato.

2. Para ir de un campo al siguiente es más rápido con el "tabulador" que con el ratón.

3. Una vez entrados los datos del programa de MCC bajar con el *scroll* para introducir los datos relacionados con el tratamiento farmacológico

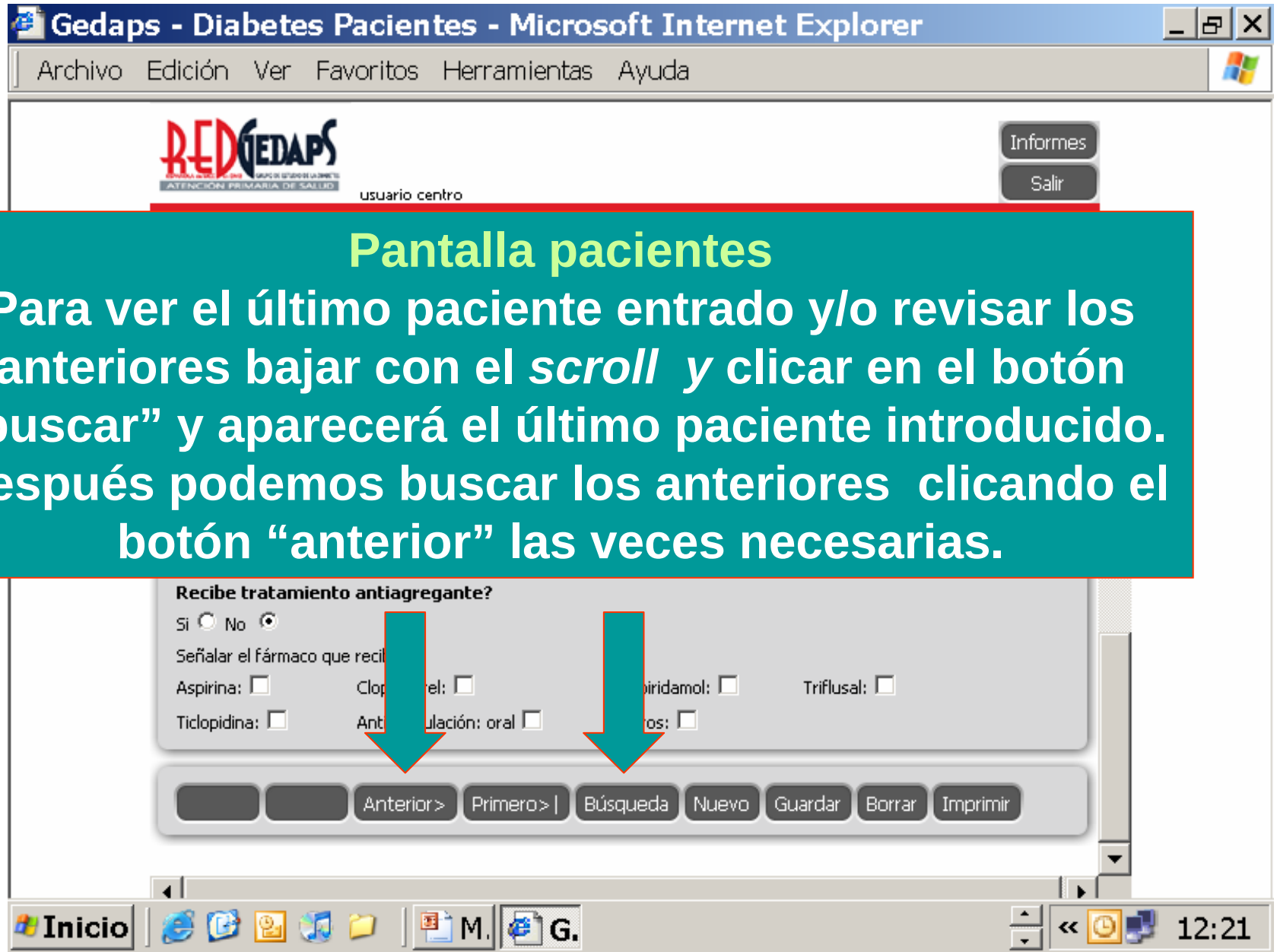

Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
Informes
Salir
usuario centro
Tratamiento Framacológico de hiperglucemía
Grupos Farmacológicos que recibe (No son excluyentes)
Metformina: Sulfonilurea: Glitazona: Glinida: Inh.alfaglucosidasas Gliptina:
Insulina nocturna: Insulina varias dosis:
Última HbA1c registrada es mayor del 7%:
No se ha cambiado el tratamiento farmacológico:
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos:
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO): marcar cual: (No son excluyentes)
Metformina: Sulfonilurea: Glitazona: Glinida: Inh.alfaglucosidasas Gliptina:
Se ha añadido insulina basal (manteniendo ADOs):
Se ha insulinizado en monoterapia (suspendiendo ADOs):
Entrar los datos adicionales sobre tratamiento de la hiperglucemia y acciones tomadas en caso de mal control (bajar con el scroll)



Entrar los datos datos adicionales sobre tratamiento de la HTA, dislipemia y antiagregación (bajar con el scroll)

Muy importante: al acabar un registro hay que clicar siempre en el botón "guardar" para que no se pierdan los datos entrados.

Si falta algún dato que impide guardar el registro podeis rellenarlo con un dato "supuesto" , anotarlo en la hoja de recogida de datos, revisarlo en la historia y corregirlo posteriormente.



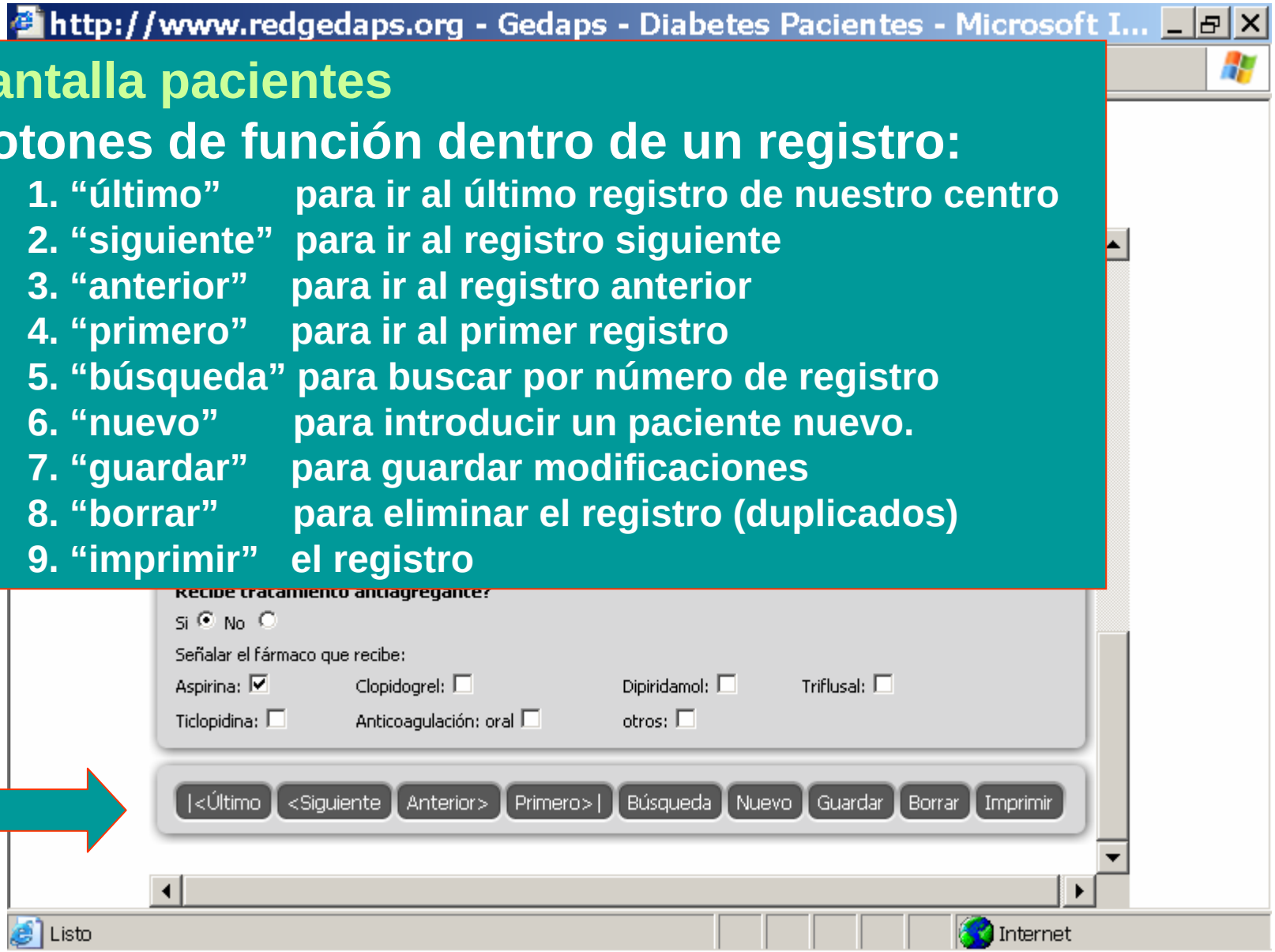
Pantalla pacientes

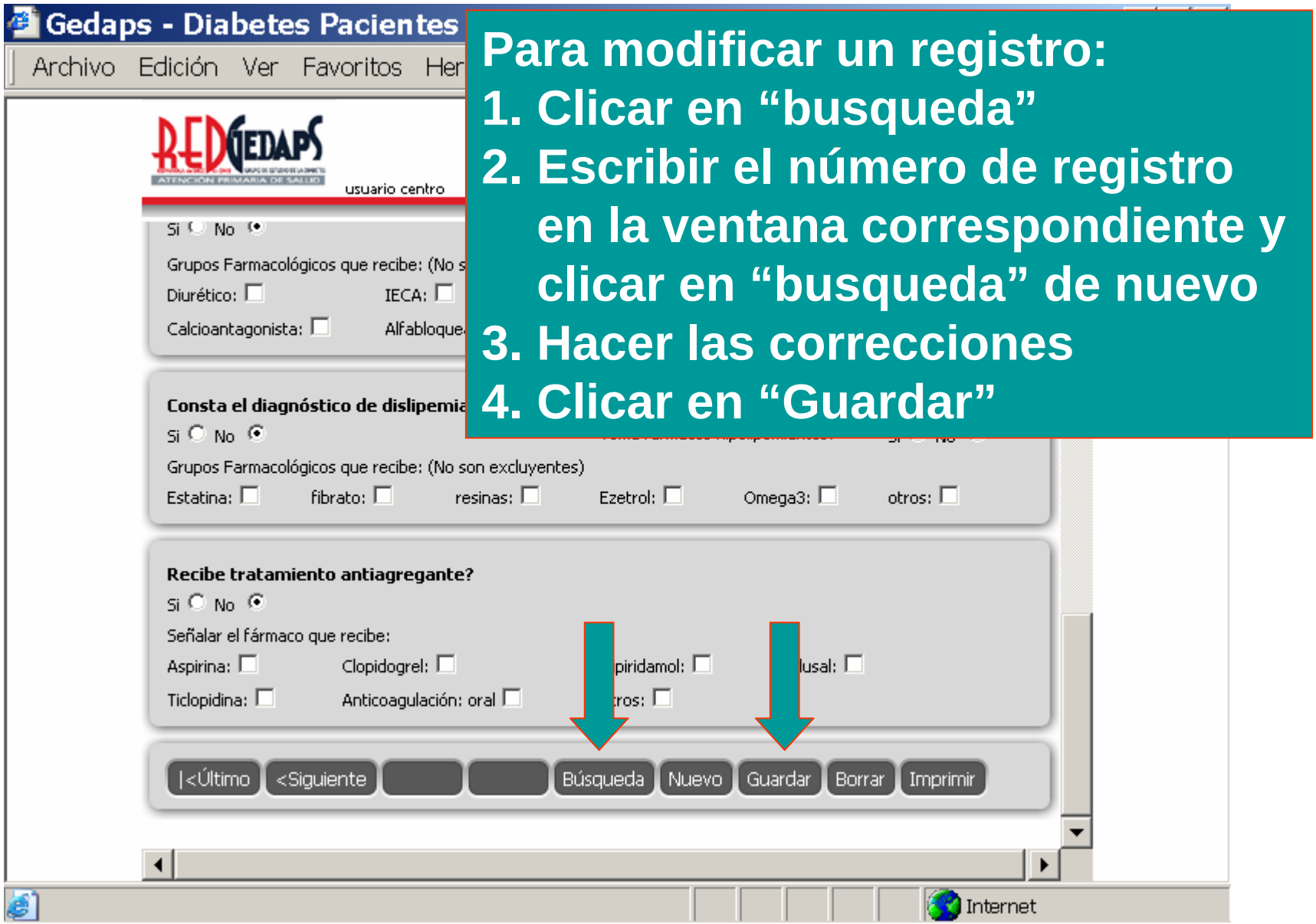
Para ver el último paciente entrado y/o revisar los anteriores bajar con el *scroll* y clicar en el botón "buscar" y aparecerá el último paciente introducido. Después podemos buscar los anteriores clicando el botón "anterior" las veces necesarias.

Pantalla pacientes

Botones de función dentro de un registro:

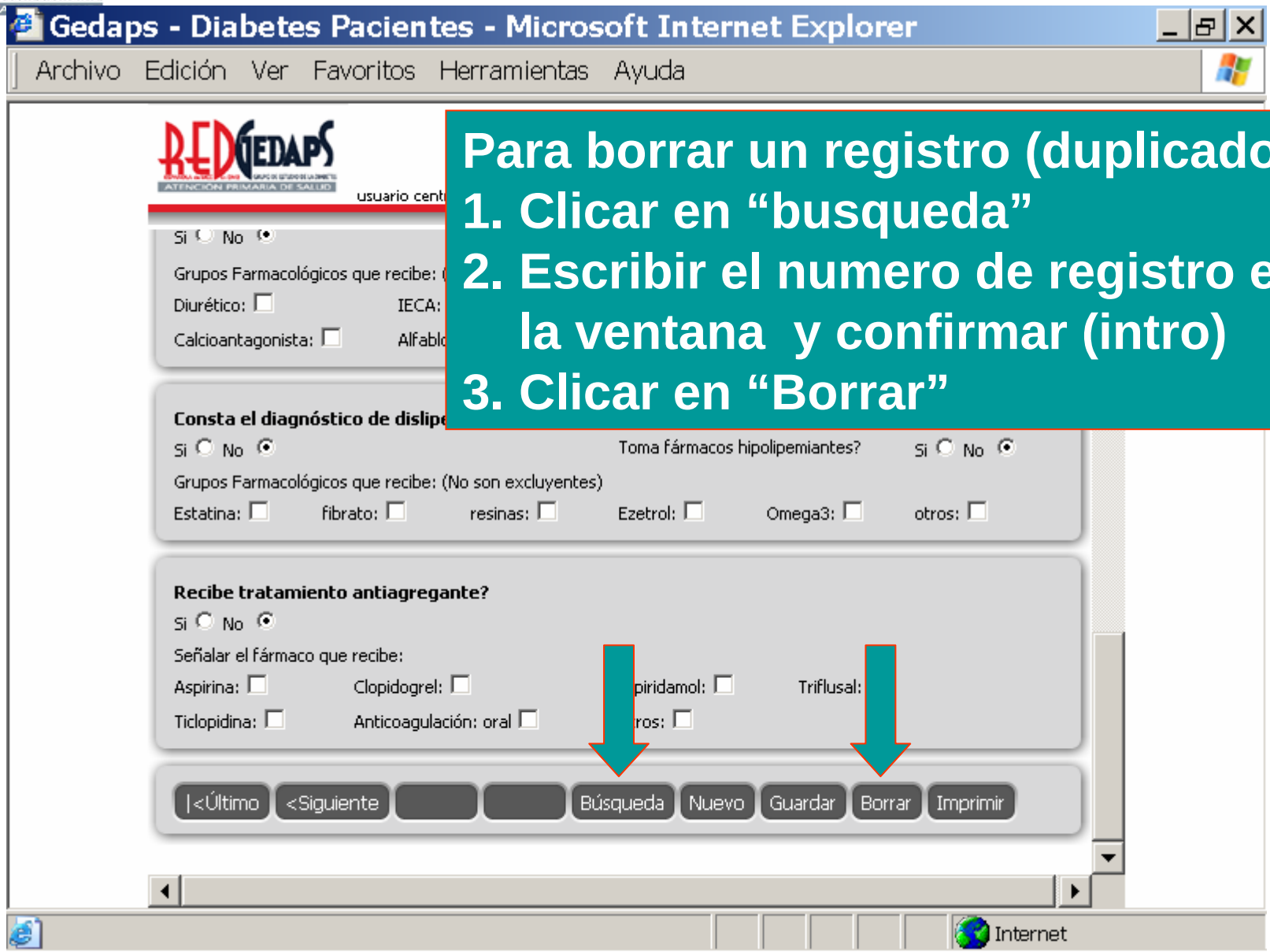
1. “último” para ir al último registro de nuestro centro
2. “siguiente” para ir al registro siguiente
3. “anterior” para ir al registro anterior
4. “primero” para ir al primer registro
5. “búsqueda” para buscar por número de registro
6. “nuevo” para introducir un paciente nuevo.
7. “guardar” para guardar modificaciones
8. “borrar” para eliminar el registro (duplicados)
9. “imprimir” el registro





Para modificar un registro:

1. **Clicar en “busqueda”**
2. **Escribir el número de registro en la ventana correspondiente y clicar en “busqueda” de nuevo**
3. **Hacer las correcciones**
4. **Clicar en “Guardar”**

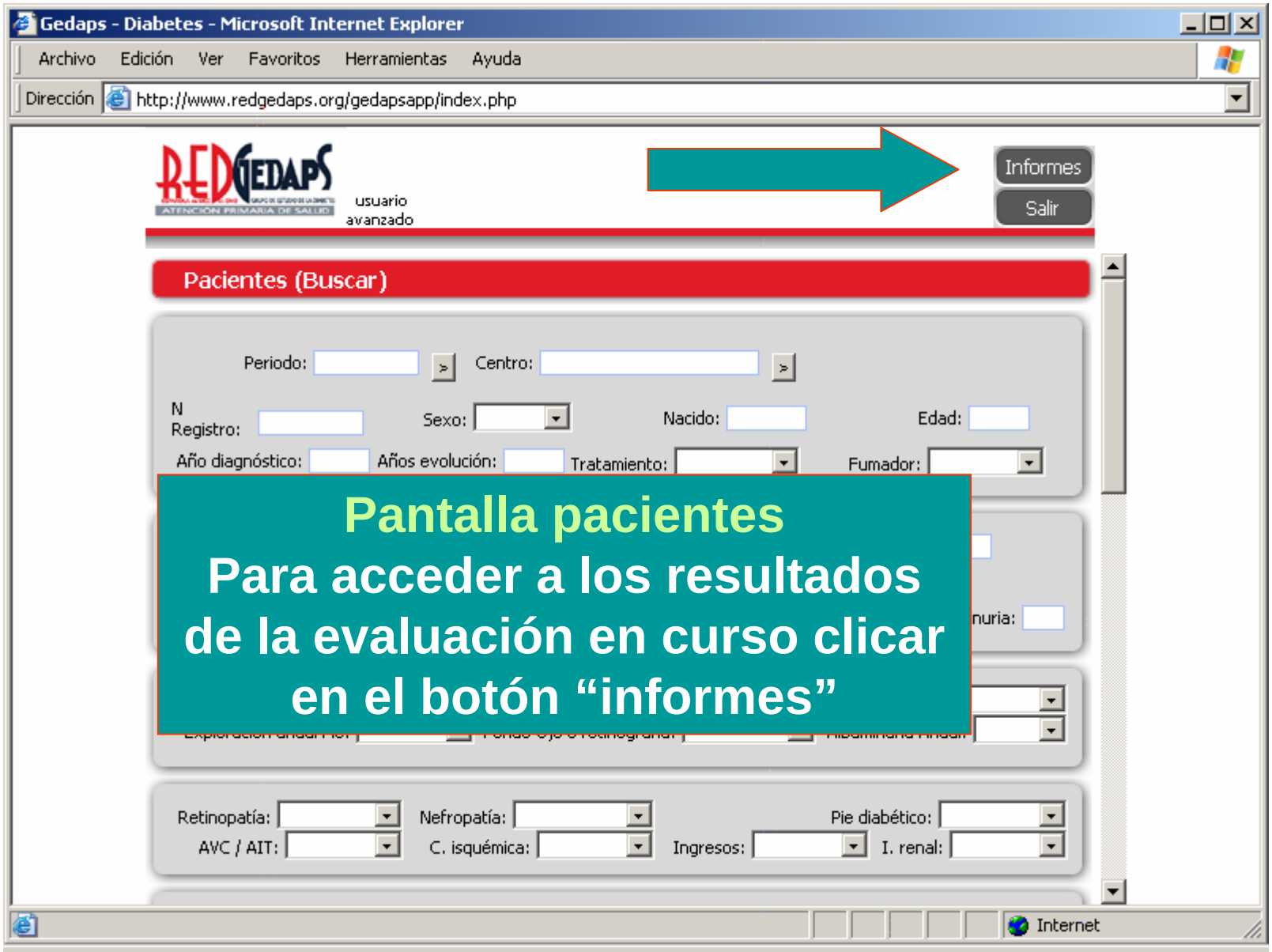

Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
Para borrar un registro (duplicado):
1. Clicar en “busqueda”
2. Escribir el numero de registro en la ventana y confirmar (intro)
3. Clicar en “Borrar”
Si No
Grupos Farmacológicos que recibe:
Diurético:
IECA:
Calcioantagonista:
Consta el diagnóstico de dislip
Si No
Toma fármacos hipolipemiantes?
Si No
Grupos Farmacológicos que recibe: (No son excluyentes)
Estatina:
fibrato:
resinas:
Ezetrol:
Omega3:
otros:
Recibe tratamiento antiagregante?
Si No
Señalar el fármaco que recibe:
Aspirina:
Clopidogrel:
piridamol:
Triflusal:
Ticlopidina:
Anticoagulación: oral
ros:
|<Último
<Siguiente
Búsqueda
Nuevo
Guardar
Borrar
Imprimir
Internet

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA.

RedGEDAPS 2007

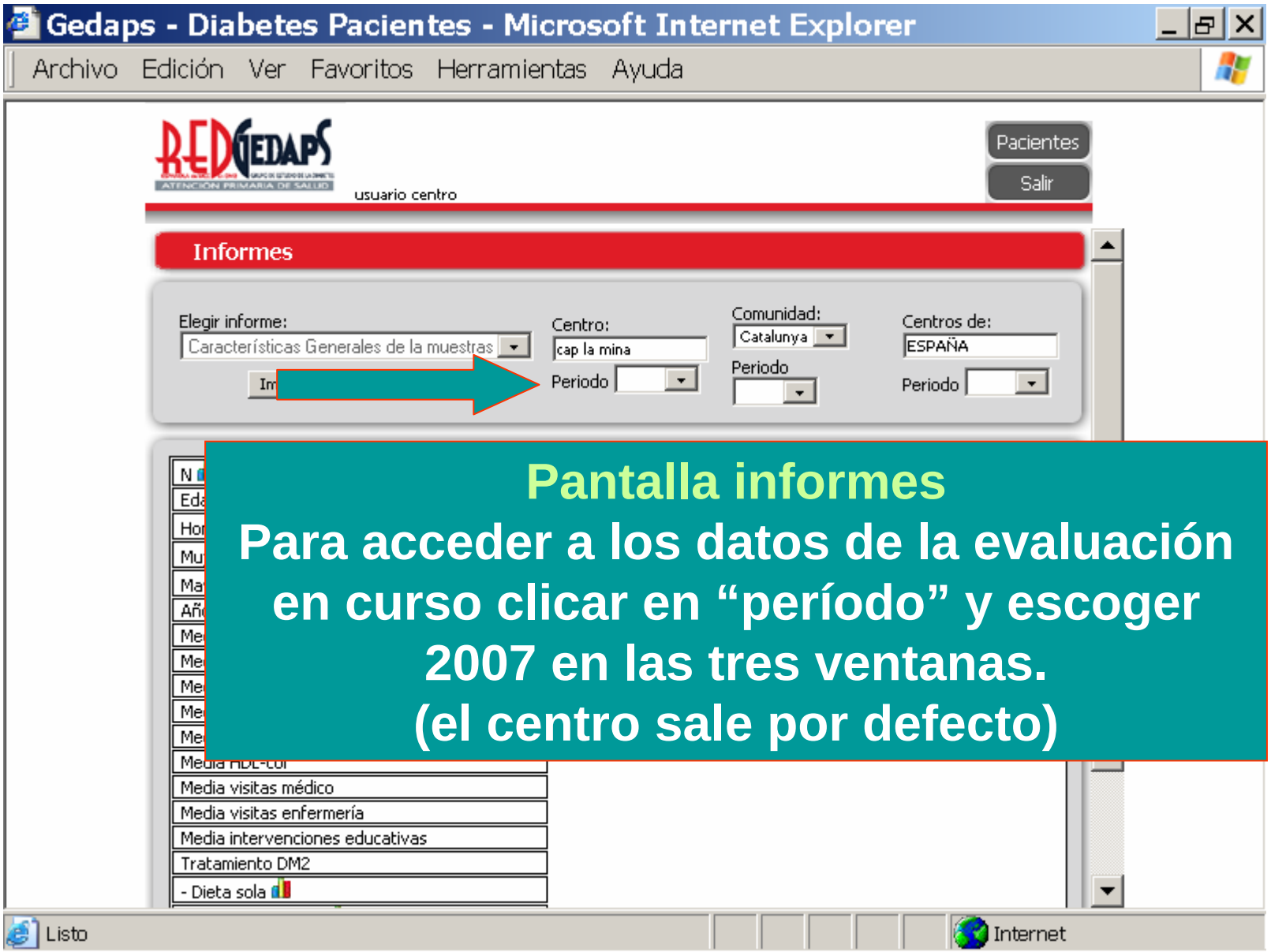
Visualización de los resultados provisionales de la evaluación 2007

www.redgedaps.org



Pantalla pacientes

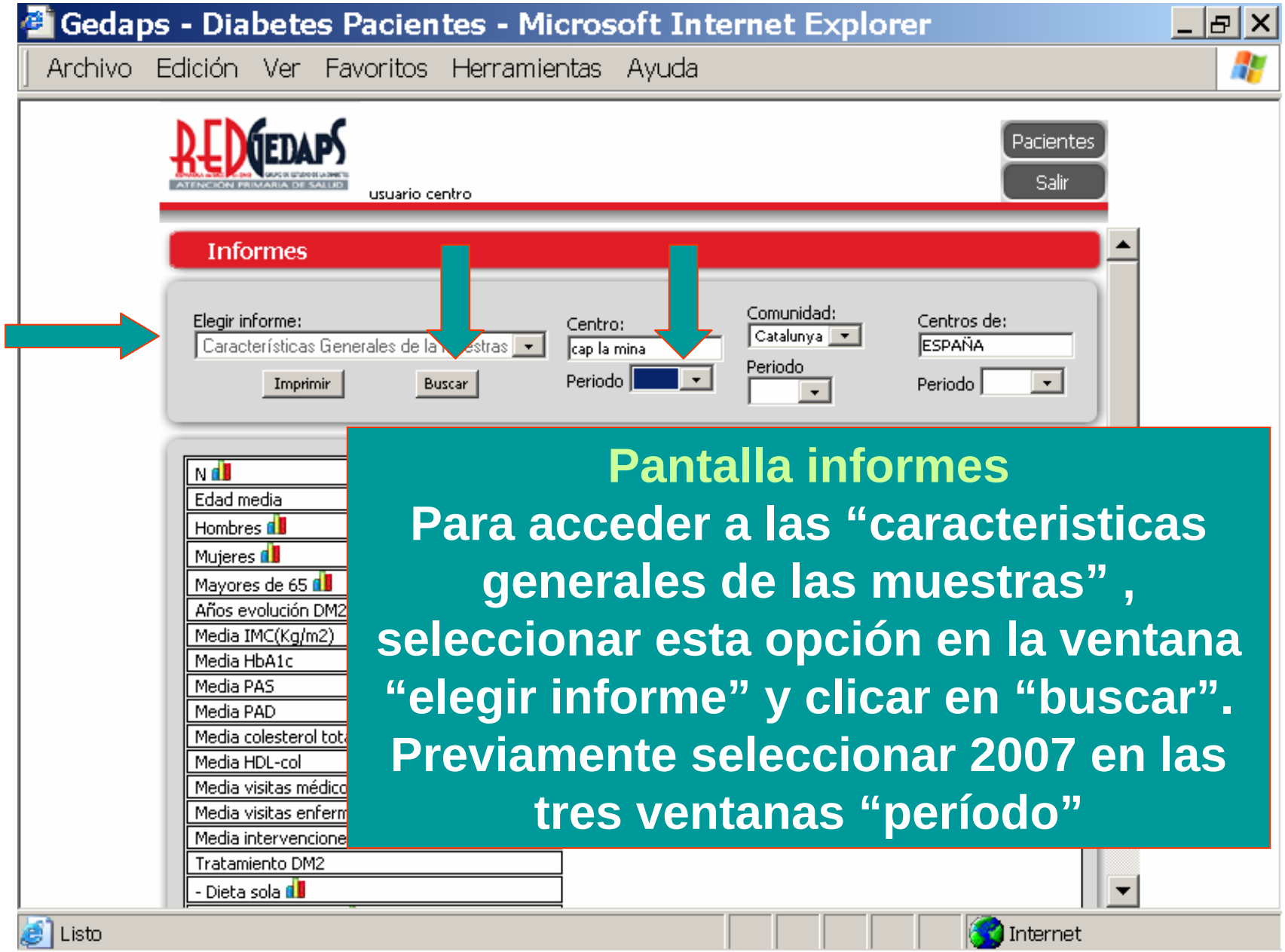
Para acceder a los resultados de la evaluación en curso clicar en el botón “informes”



Pantalla informes

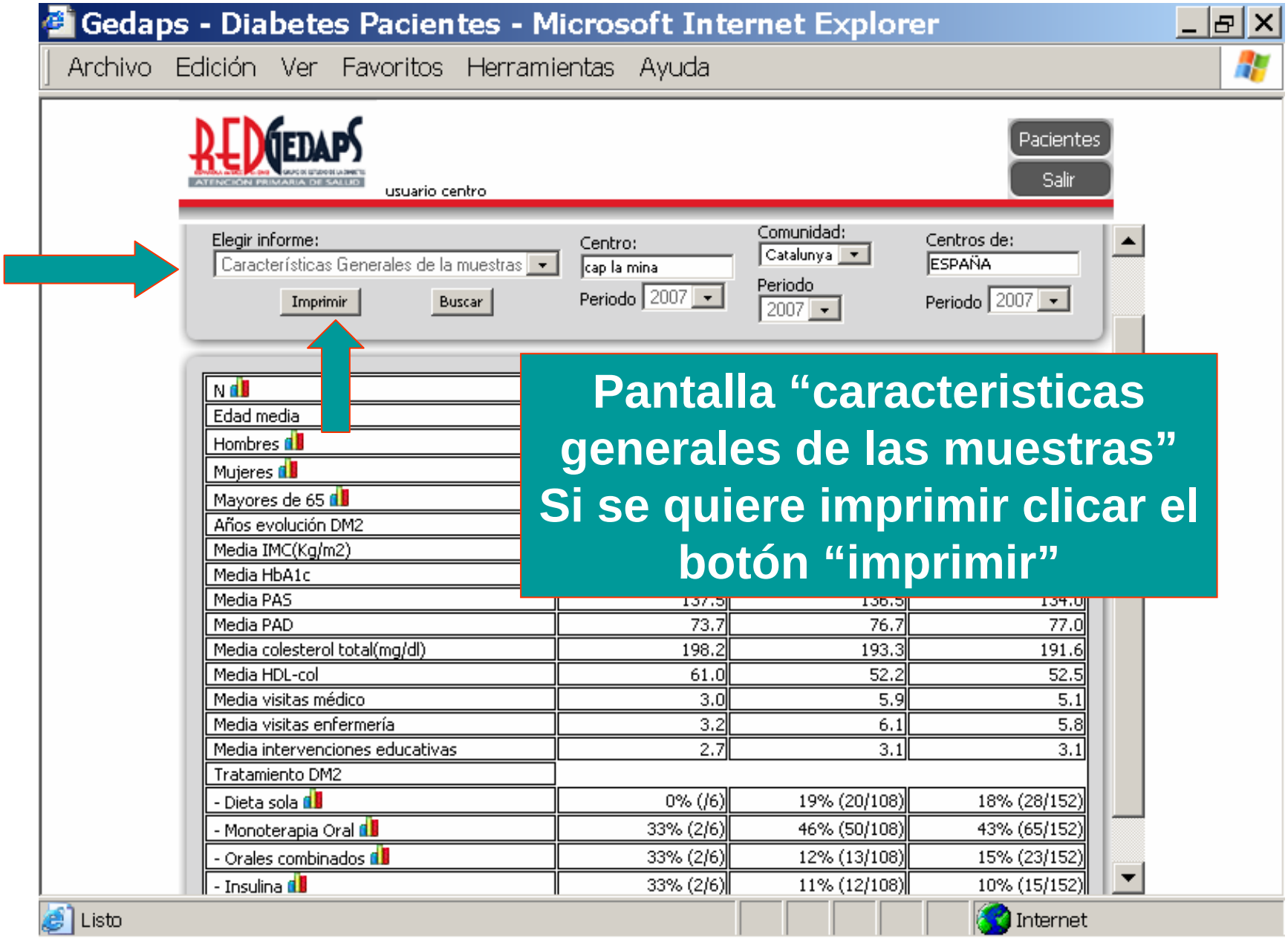
Para acceder a los datos de la evaluación en curso clicar en "período" y escoger 2007 en las tres ventanas.

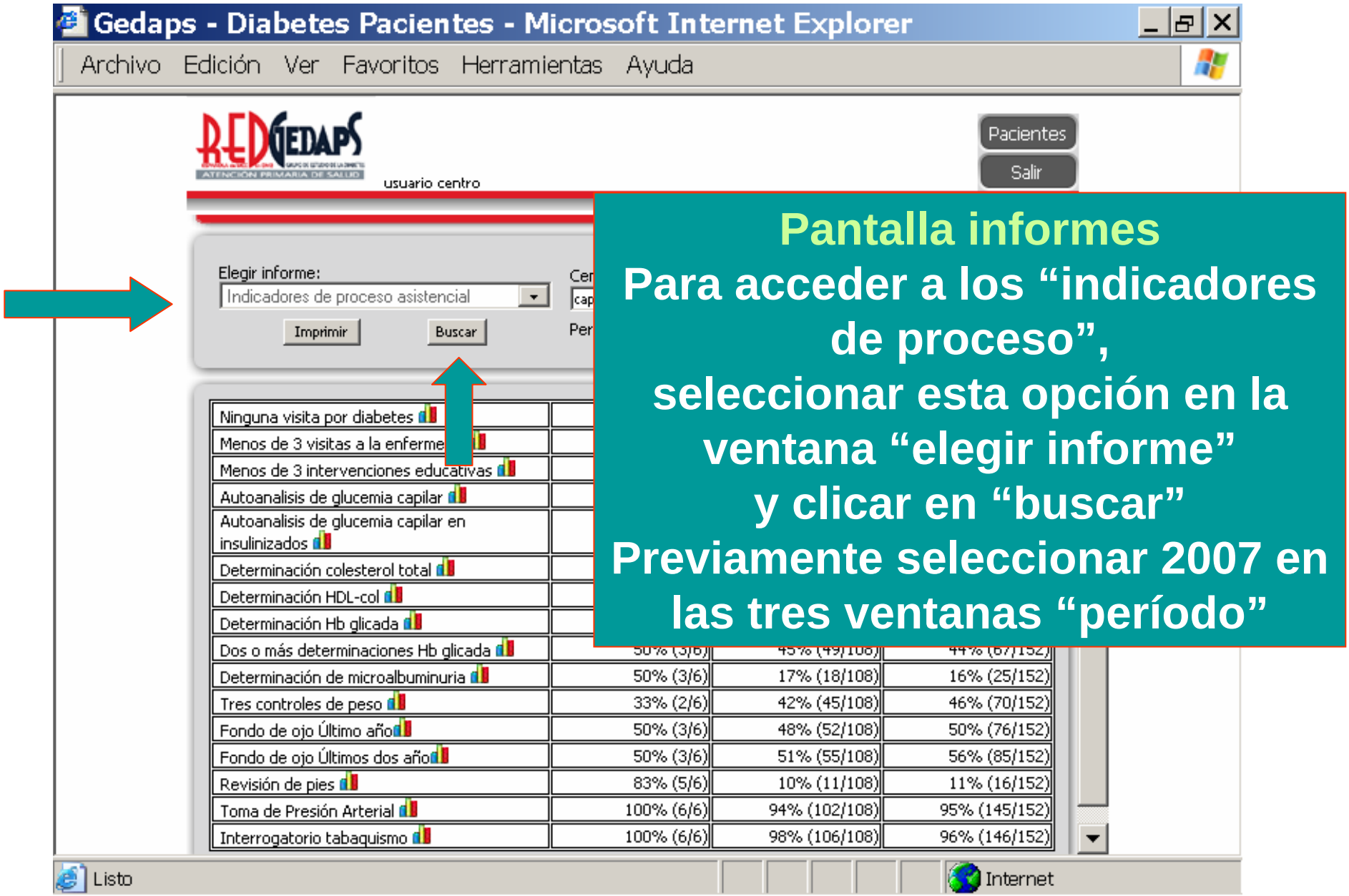
(el centro sale por defecto)



Pantalla informes

Para acceder a las "caracteristicas generales de las muestras" , seleccionar esta opción en la ventana "elegir informe" y clicar en "buscar". Previamente seleccionar 2007 en las tres ventanas "período"


Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
usuario centro
Pacientes
Salir
Elegir informe:
Características Generales de la muestras
Imprimir
Buscar
Centro:
cap la mina
Periodo 2007
Comunidad:
Catalunya
Periodo 2007
Centros de:
ESPAÑA
Periodo 2007
N
Edad media
Hombres
Mujeres
Mayores de 65
Años evolución DM2
Media IMC(Kg/m2)
Media HbA1c
Media PAS 137.5 136.5 134.0
Media PAD 73.7 76.7 77.0
Media colesterol total(mg/dl) 198.2 193.3 191.6
Media HDL-col 61.0 52.2 52.5
Media visitas médico 3.0 5.9 5.1
Media visitas enfermería 3.2 6.1 5.8
Media intervenciones educativas 2.7 3.1 3.1
Tratamiento DM2
- Dieta sola 0% (/6) 19% (20/108) 18% (28/152)
- Monoterapia Oral 33% (2/6) 46% (50/108) 43% (65/152)
- Orales combinados 33% (2/6) 12% (13/108) 15% (23/152)
- Insulina 33% (2/6) 11% (12/108) 10% (15/152)
Pantalla “caracteristicas generales de las muestras”
Si se quiere imprimir clicar el botón “imprimir”
Listo
Internet


Gedaps - Diabetes Pacientes - Microsoft Internet Explorer
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda
usuario centro
Pacientes
Salir
Elegir informe:
Indicadores de proceso asistencial
Imprimir
Buscar
Ninguna visita por diabetes
Menos de 3 visitas a la enferme
Menos de 3 intervenciones educativas
Autoanalisis de glucemia capilar
Autoanalisis de glucemia capilar en insulinizados
Determinación colesterol total
Determinación HDL-col
Determinación Hb glicada
Dos o más determinaciones Hb glicada
Determinación de microalbuminuria 50% (3/6) 17% (18/108) 16% (25/152)
Tres controles de peso 33% (2/6) 42% (45/108) 46% (70/152)
Fondo de ojo Último año 50% (3/6) 48% (52/108) 50% (76/152)
Fondo de ojo Últimos dos año 50% (3/6) 51% (55/108) 56% (85/152)
Revisión de pies 83% (5/6) 10% (11/108) 11% (16/152)
Toma de Presión Arterial 100% (6/6) 94% (102/108) 95% (145/152)
Interrogatorio tabaquismo 100% (6/6) 98% (106/108) 96% (146/152)
Listo
Internet

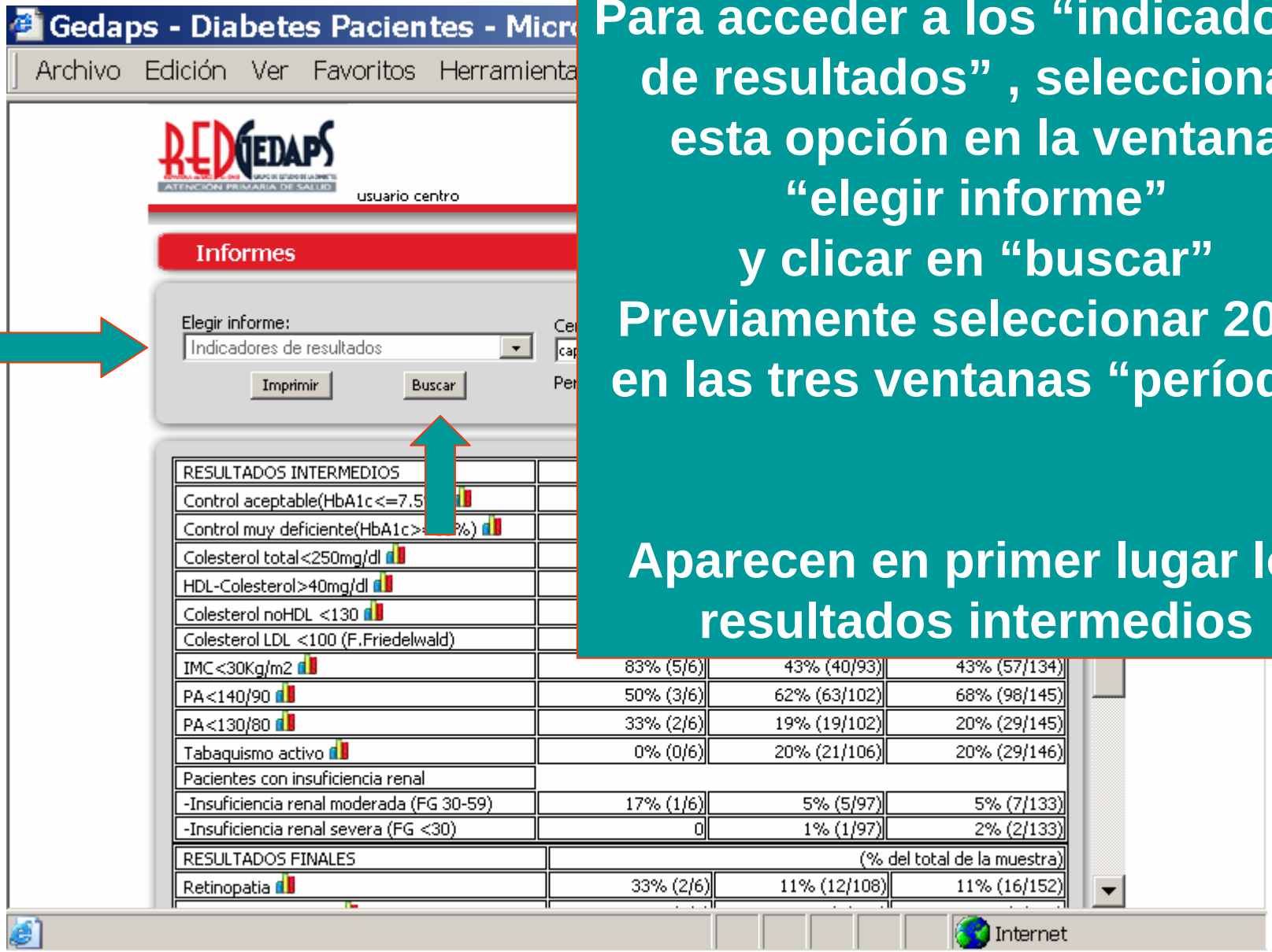
Pantalla informes

Para acceder a los “indicadores de proceso”, seleccionar esta opción en la ventana “elegir informe” y clicar en “buscar” Previamente seleccionar 2007 en las tres ventanas “período”

Pantalla informes

Para acceder a los “indicadores de resultados” , seleccionar esta opción en la ventana “elegir informe” y clicar en “buscar” Previamente seleccionar 2007 en las tres ventanas “período”

Aparecen en primer lugar los resultados intermedios



RESULTADOS INTERMEDIOS			
Control aceptable(HbA1c<=7.5			
Control muy deficiente(HbA1c> %)			
Colesterol total<250mg/dl			
HDL-Colesterol>40mg/dl			
Colesterol noHDL <130			
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)			
IMC<30Kg/m2	83% (5/6)	43% (40/93)	43% (57/134)
PA<140/90	50% (3/6)	62% (63/102)	68% (98/145)
PA<130/80	33% (2/6)	19% (19/102)	20% (29/145)
Tabaquismo activo	0% (0/6)	20% (21/106)	20% (29/146)
Pacientes con insuficiencia renal			
-Insuficiencia renal moderada (FG 30-59)	17% (1/6)	5% (5/97)	5% (7/133)
-Insuficiencia renal severa (FG <30)	0	1% (1/97)	2% (2/133)
RESULTADOS FINALES	(% del total de la muestra)		
Retinopatia	33% (2/6)	11% (12/108)	11% (16/152)

Pantalla informes

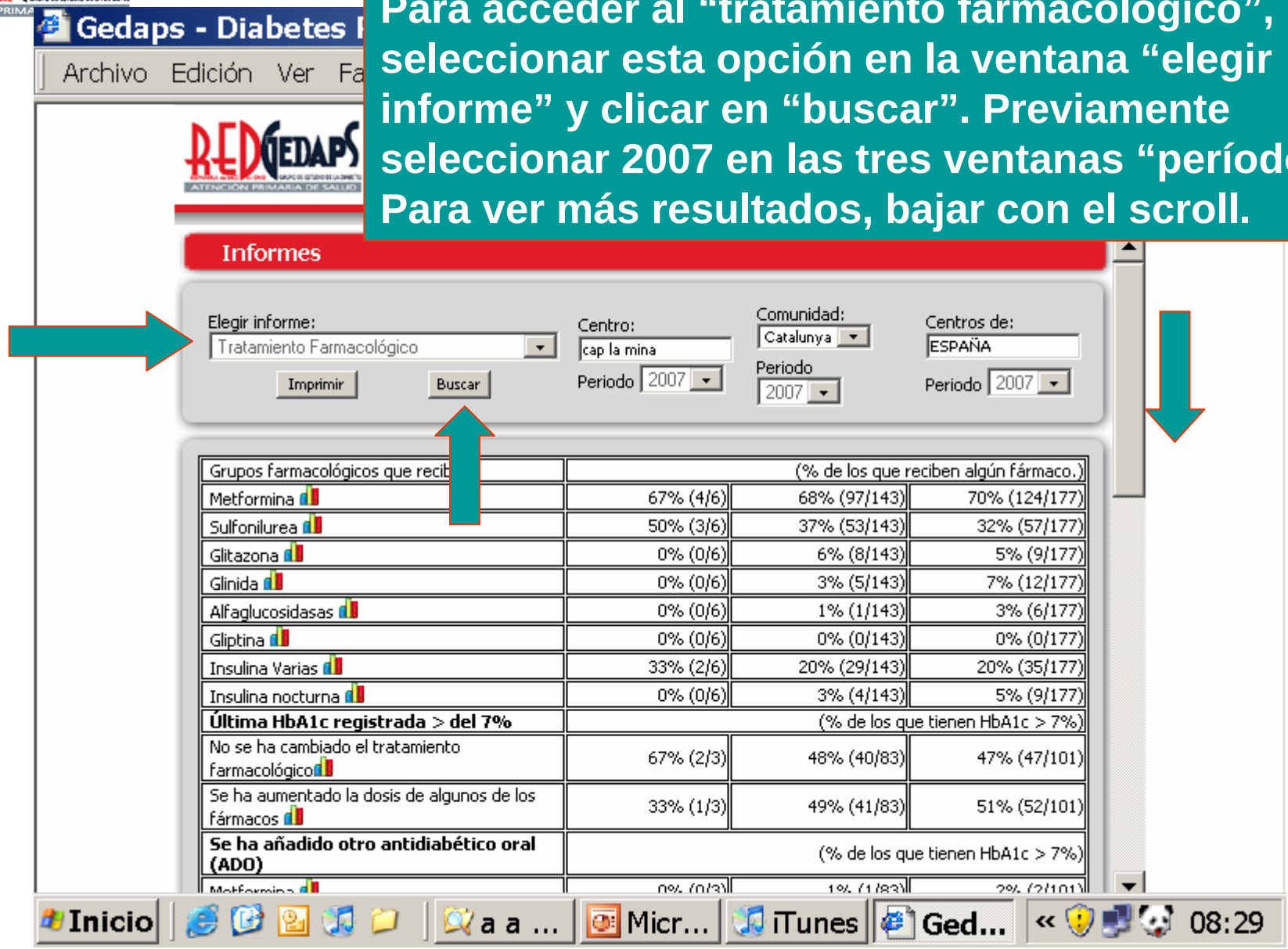
Para acceder a los “indicadores de resultados finales”, bajar con el *scroll*.

Control muy deficiente(HbA1c>=10%)	0% (0/6)	2% (2/100)	3% (4/140)
Colesterol total<250mg/dl	83% (5/6)	90% (90/100)	92% (130/142)
HDL-Colesterol>40mg/dl	100% (6/6)	81% (79/97)	84% (112/133)
Colesterol noHDL <130	50% (3/6)	52% (50/97)	53% (70/133)
Colesterol LDL <100 (F.Friedelwald)	33% (2/6)	37% (36/97)	36% (48/133)
IMC<30Kg/m2	83% (5/6)	43% (40/93)	43% (57/134)
PA<140/90	50% (3/6)	62% (63/102)	68% (98/145)
PA<130/80	33% (2/6)	19% (19/102)	20% (29/145)
Tabaquismo activo	0% (0/6)	20% (21/106)	20% (29/146)
Pacientes con insuficiencia renal			
-Insuficiencia renal moderada (FG 30-59)	17% (1/6)	5% (5/97)	5% (7/133)
-Insuficiencia renal severa (FG <30)	0	1% (1/97)	2% (2/133)

RESULTADOS FINALES			(% del total de la muestra)
Retinopatia	33% (2/6)	11% (12/108)	11% (16/152)
Amaurosis diabética	0% (0/6)	0% (0/108)	0% (0/152)
Pie diabético (ulceras+amputaciones)	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (1/152)
Amputaciones	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (1/152)
Microalbuminuria	33% (2/6)	16% (17/108)	14% (22/152)
Macroalbuminuria	17% (1/6)	1% (1/108)	1% (2/152)
Insuficiencia renal(creatina 1,5 o MDRD<60)	17% (1/6)	6% (7/108)	7% (10/152)
Antecedentes de Cardiopatía isquémica	0% (0/6)	6% (7/108)	7% (10/152)
Antecedentes de AVC / AIT	0% (0/6)	6% (6/108)	5% (8/152)
Ingresos Hospitalarios	17% (1/6)	8% (9/108)	7% (11/152)

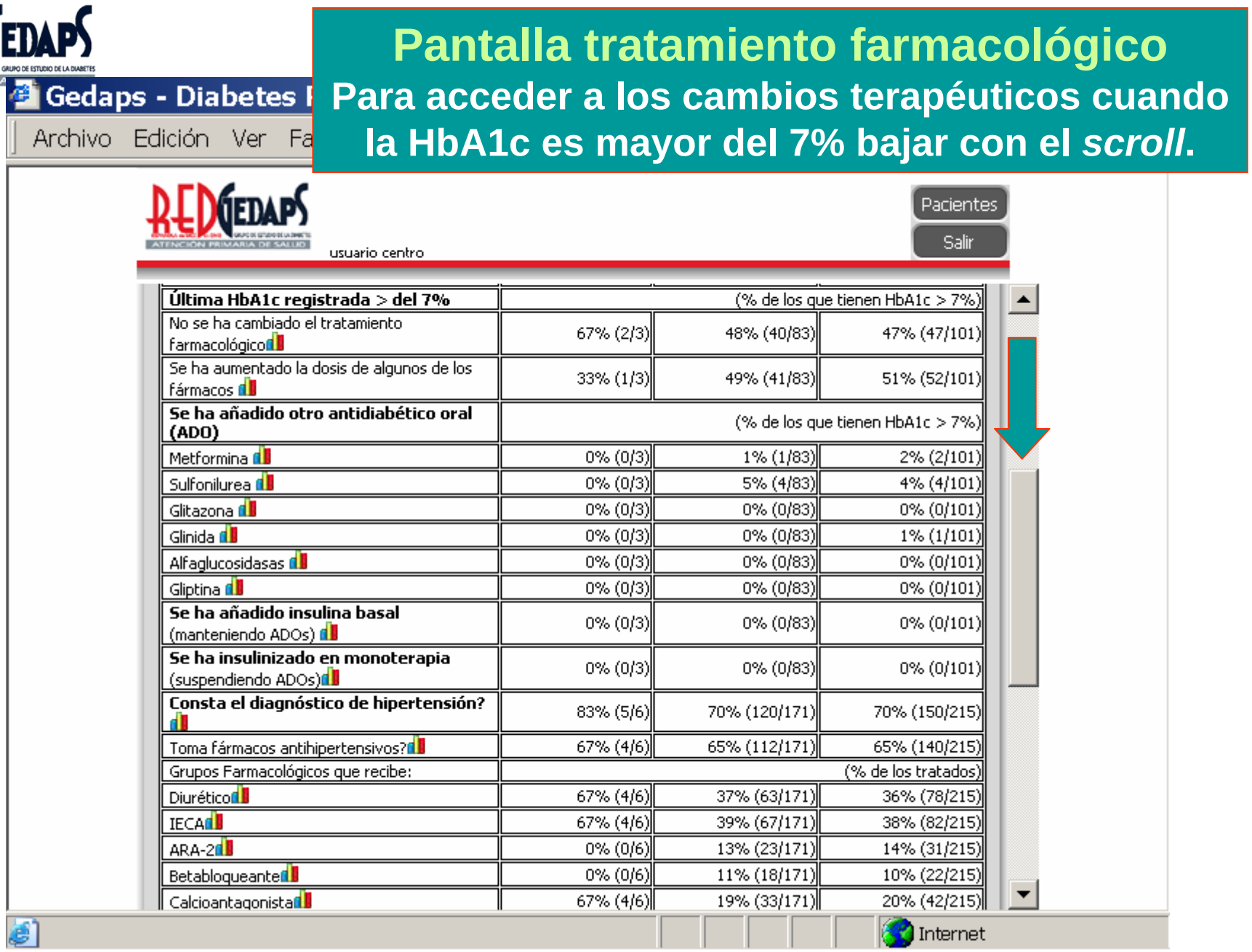
Pantalla tratamiento farmacológico

Para acceder al "tratamiento farmacológico", seleccionar esta opción en la ventana "elegir informe" y clicar en "buscar". Previamente seleccionar 2007 en las tres ventanas "período" Para ver más resultados, bajar con el scroll.


Gedaps - Diabetes
Archivo Edición Ver Fa
Informes
Elegir informe:
Tratamiento Farmacológico
Imprimir
Buscar
Centro:
cap la mina
Periodo 2007
Comunidad:
Catalunya
Periodo 2007
Centros de:
ESPAÑA
Periodo 2007
Grupos farmacológicos que recib
(% de los que reciben algún fármaco.)
Metformina 67% (4/6) 68% (97/143) 70% (124/177)
Sulfonilurea 50% (3/6) 37% (53/143) 32% (57/177)
Glitazona 0% (0/6) 6% (8/143) 5% (9/177)
Glinida 0% (0/6) 3% (5/143) 7% (12/177)
Alfaglucosidasas 0% (0/6) 1% (1/143) 3% (6/177)
Gliptina 0% (0/6) 0% (0/143) 0% (0/177)
Insulina Varias 33% (2/6) 20% (29/143) 20% (35/177)
Insulina nocturna 0% (0/6) 3% (4/143) 5% (9/177)
Última HbA1c registrada > del 7%
(% de los que tienen HbA1c > 7%)
No se ha cambiado el tratamiento farmacológico 67% (2/3) 48% (40/83) 47% (47/101)
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos 33% (1/3) 49% (41/83) 51% (52/101)
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO)
(% de los que tienen HbA1c > 7%)
Inicio
a a ...
Micr...
iTunes
Ged...
08:29

Pantalla tratamiento farmacológico

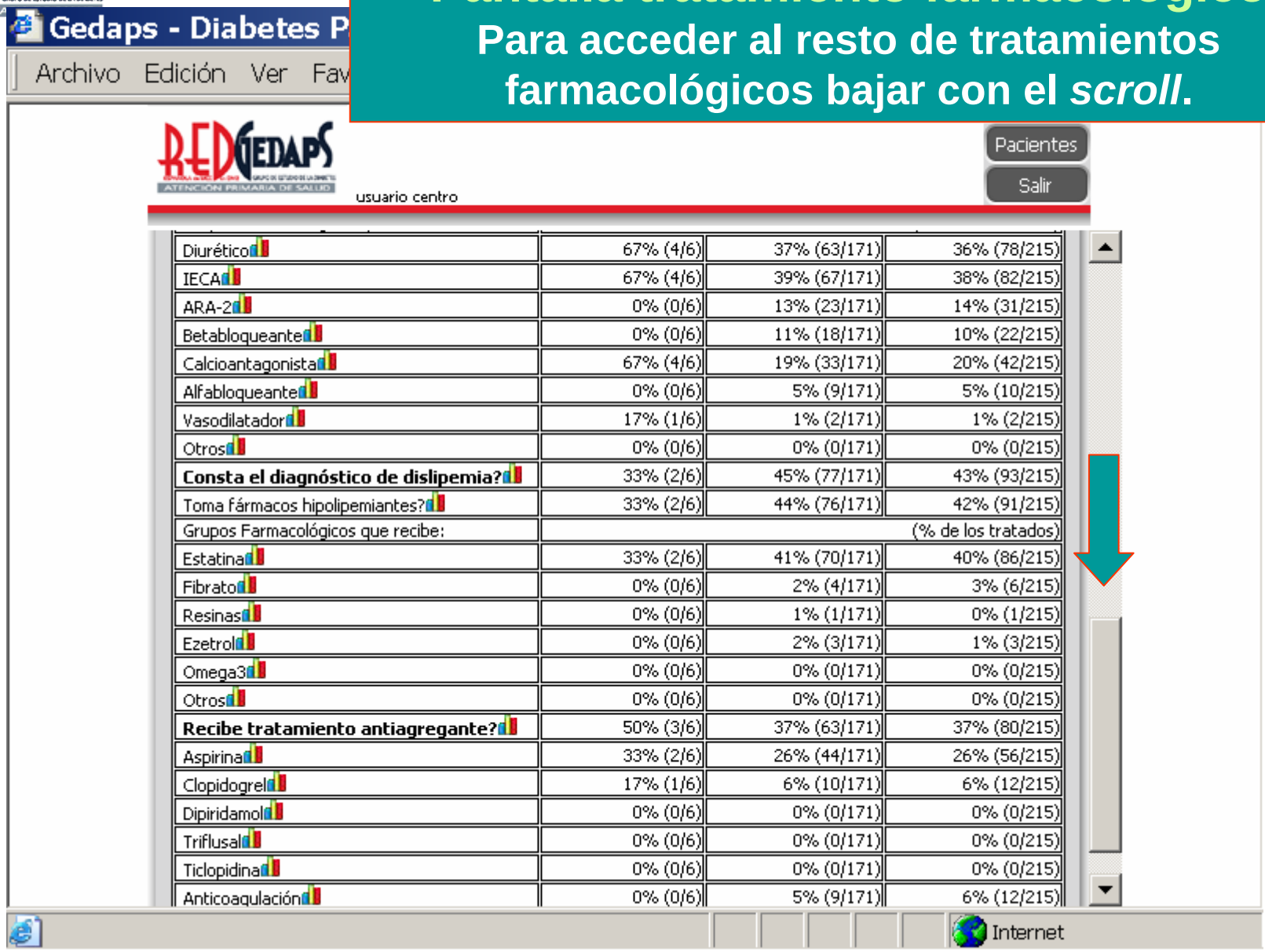
Para acceder a los cambios terapéuticos cuando la HbA1c es mayor del 7% bajar con el *scroll*.



Última HbA1c registrada > del 7%			(% de los que tienen HbA1c > 7%)
No se ha cambiado el tratamiento farmacológico	67% (2/3)	48% (40/83)	47% (47/101)
Se ha aumentado la dosis de algunos de los fármacos	33% (1/3)	49% (41/83)	51% (52/101)
Se ha añadido otro antidiabético oral (ADO)			(% de los que tienen HbA1c > 7%)
Metformina	0% (0/3)	1% (1/83)	2% (2/101)
Sulfonilurea	0% (0/3)	5% (4/83)	4% (4/101)
Glitazona	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Glinida	0% (0/3)	0% (0/83)	1% (1/101)
Alfaglucosidasas	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Gliptina	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Se ha añadido insulina basal (manteniendo ADOs)	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Se ha insulinizado en monoterapia (suspendiendo ADOs)	0% (0/3)	0% (0/83)	0% (0/101)
Consta el diagnóstico de hipertensión?	83% (5/6)	70% (120/171)	70% (150/215)
Toma fármacos antihipertensivos?	67% (4/6)	65% (112/171)	65% (140/215)
Grupos Farmacológicos que recibe:			(% de los tratados)
Diurético	67% (4/6)	37% (63/171)	36% (78/215)
IECA	67% (4/6)	39% (67/171)	38% (82/215)
ARA-2	0% (0/6)	13% (23/171)	14% (31/215)
Betabloqueante	0% (0/6)	11% (18/171)	10% (22/215)
Calcioantagonista	67% (4/6)	19% (33/171)	20% (42/215)

Pantalla tratamiento farmacológico

Para acceder al resto de tratamientos farmacológicos bajar con el *scroll*.



Diurético	67% (4/6)	37% (63/171)	36% (78/215)
IECA	67% (4/6)	39% (67/171)	38% (82/215)
ARA-2	0% (0/6)	13% (23/171)	14% (31/215)
Betabloqueante	0% (0/6)	11% (18/171)	10% (22/215)
Calcioantagonista	67% (4/6)	19% (33/171)	20% (42/215)
Alfabloqueante	0% (0/6)	5% (9/171)	5% (10/215)
Vasodilatador	17% (1/6)	1% (2/171)	1% (2/215)
Otros	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Consta el diagnóstico de dislipemia?	33% (2/6)	45% (77/171)	43% (93/215)
Toma fármacos hipolipemiantes?	33% (2/6)	44% (76/171)	42% (91/215)
Grupos Farmacológicos que recibe:			(% de los tratados)
Estatina	33% (2/6)	41% (70/171)	40% (86/215)
Fibrato	0% (0/6)	2% (4/171)	3% (6/215)
Resinas	0% (0/6)	1% (1/171)	0% (1/215)
Ezetrol	0% (0/6)	2% (3/171)	1% (3/215)
Omega3	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Otros	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Recibe tratamiento antiagregante?	50% (3/6)	37% (63/171)	37% (80/215)
Aspirina	33% (2/6)	26% (44/171)	26% (56/215)
Clopidogrel	17% (1/6)	6% (10/171)	6% (12/215)
Dipiridamol	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Triflusal	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Ticlopidina	0% (0/6)	0% (0/171)	0% (0/215)
Anticoagulación	0% (0/6)	5% (9/171)	6% (12/215)

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN ATENCIÓN PRIMARIA

RedGEDAPS 2007

Calendario previsto

www.redgedaps.org

Evaluación Gedaps 2007
Calendario en Catalunya

1. Formación de formadores: 28 mayo 2008

2. Formación de evaluadores en cada SAP: junio - septiembre 2008

3. Período de recogida de datos: julio - octubre 2008

4. Cierre provisional y análisis preliminar: 31 octubre 2008

5. "*Queries*" a los centros y análisis de problemas: noviembre 2008

6. Cierre del estudio y elaboración del informe final: diciembre 2008